**Základní škola a mateřská škola MEZIBOŘÍ, p.o.**

**J. A. Komenského 340, Meziboří 435 13, okres Most**

|  |
| --- |
| **Žádost o poskytování intervence** |

(Pouze pro potřeby ZŠ a MŠ Meziboří, p. o.)

**Datum:**

**Vážený pane řediteli,**

v rámci inkluzivního opatření I. stupně Vás žádám, aby mému synovi/mé dceři……………………………….., narozenému/narozené………………………………byla poskytována intervence v rozsahu…………..hodin/y týdně pod vedením ………………………………………. .

**Žádost za ZŠ Meziboří přijal / -a (funkce):**

   Jméno zákonného zástupce:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Vyjádření ředitele školy:**

**Souhlasím Nesouhlasím**

**Razítko a poDpis**